

Болевая шкала lanss

Болевая шкала LANSS

(Leeds Assessment of Neuropathic Symptoms and Signs, M.Bennett, 2001)

Шкала оценки невропатических симптомов и признаков

A. Оценка боли

Вспомните о том, как вы ощущали вашу боль в течение прошедшей недели. Пожалуйста, скажите, какое из определений наиболее точно описывает вашу боль.

Вопрос 1: Ощущаете ли Вы вашу боль как необычное, неприятное ощущение в вашей коже? Можно ли эти ощущения описать такими прилагательными, как колющие, щиплющие, пронизывающие или проникающие?

- a. **НЕТ** Моя боль не похожа на такую (0)
- b. **ДА** Я испытываю такие ощущения в большинстве случаев (5)

Вопрос 2: Выглядит ли цвет кожи в той области, где локализована боль, другим, по сравнению с нормальным? Можно ли сказать, что она покрывается пятнами или выглядит покрасневшей или порозовевшей?

- a. **НЕТ** Моя боль не изменяет цвет моей кожи (0)
- b. **ДА** Я замечаю, что цвет кожи в болевой области становится другим (5)

Вопрос 3: Изменяется ли чувствительность к прикосновению в той области, где локализована боль? Становится ли неприятно, например, если слегка провести по коже рукой, или болезненно когда одеваете одежду?

- a. **НЕТ** Моя боль не изменяет чувствительность моей кожи (0)
- b. **ДА** Кожа в области боли стала ненормально чувствительной к прикосновению (3)

Вопрос 4: Возникает ли ваша боль вдруг, внезапно, без видимой на то причины, даже когда вы в покое? Можно ли описать ее как электрический шок, прыжок или взрыв?

- a. **НЕТ** Моя боль не похожа на такую (0)
- b. **ДА** Я испытываю такие ощущения в большинстве случаев (2)

Вопрос 5: Когда вы чувствуете боль, могут ли присутствовать необычные температурные ощущения в этой области? Можно ли их описать как горящие или жгущие?

- a. **НЕТ** У меня не бывает таких ощущений (0)
- b. **ДА** Я испытываю такие ощущения в большинстве случаев (1)

В. Оценка чувствительности

Болевая чувствительность может быть протестирована с помощью сравнения болевой зоны с контрлатеральной или соседней неболевой областью на наличие аллодинии или изменений порогов болевой чувствительности при покалывании.

1. Аллодиния

Проверяется ответ на легкое тактильное прикосновение (хлопок, шерсть) в неболевой и болевой области. Если нормальная чувствительность регистрируется на здоровом участке, а боль или неприятные ощущения обнаружены в болевой зоне, то аллодиния присутствует.

- a. **НЕТ. Одинаковые ощущения в обеих зонах (0)**
- b. **ДА Аллодиния регистрируется только в болевой зоне (5)**

2. Измененный порог болевой чувствительности при покалывании.

Определяется болевой порог на покалывание с помощью сравнения ответов на укол иглой, нанесенный мягко на поверхность кожи неболевой, а затем болевой зоны.

Если покалывание ощущается остро на неболевой стороне, а со стороны боли воспринимается по-другому, например, отсутствует или притуплено (**повышен РРТ**) или слишком сильные болевые ощущения (**снижен РРТ**), то болевой порог на покалывание считается измененным.

- a. **НЕТ. Одинаковые ощущения в обеих зонах (0)**
- b. **ДА. РРТ изменен в области боли (3)**

Суммирование:

Для получения итоговой суммы складываются значения параметров сенсорных дескрипторов и тестирования чувствительности

Итоговая Сумма (максимум 24 балла)

Если сумма < 12, то нейропатические механизмы формирования боли маловероятны

Если сумма > 12, то вероятны нейропатические механизмы формирования боли